

И.о. проректора по научной
деятельности
ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
Бабкову Д. А.
от _____ ФИО (полностью, в род. падеже)
очного/заочного аспиранта,
кафедры _____, _____ курса,
Обучающего(ей)ся
на бюджетной/компенсационной основе

Заявление

Прошу предоставить мне академический отпуск *(по семейным обстоятельствам, по медицинским показаниям, в связи с призывом на военную службу, в целях создания университетского стартапа, иное)*

с «___»_____20__г. по «___»_____20__г.

Приложение:

1. Копия документа, подтверждающего невозможность освоения образовательной программы (при наличии)
2. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (если заявление подписано законным представителем обучающегося)

«___»_____ 20__г.

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Согласовано:

Заведующий кафедры

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Научный руководитель

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий отделом
аспирантуры и докторантуры

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)